



Auftragschein für Privatpatienten

Form fields for patient information: Name, Vorname; geb. am; männlich; weiblich; divers; Straße, Hausnummer; PLZ; Ort; Klinische Angaben; Interne Notizen; Telefonnummer.



Table of medical services with columns: Leistung, Ziffer, GOÄ Faktor, Preis. Includes items like Blutentnahme, Blutbild, HbA1c, etc.

Table of medical services with columns: Leistung, Ziffer, GOÄ Faktor, Preis. Includes items like Eingangsberatung, eingehende Beratung, Nieren Check, etc.

Table of profiles with columns: Profil, Leistung, Preis. Includes Basis Check, Profil Vegetarier, Profil Vegan.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Internet bekannt Empfehlung spontan Aktion Andere Ärzte
Information zu Ihren Befundergebnissen: „negativ“ =/entspricht „nicht reaktiv“

Datum, Unterschrift des Patienten/Auftraggebers

Gesamtpreis €

Einwilligungserklärung Rückseite

Einwilligungserklärung und Aufklärungsverzicht

Hiermit beauftrage ich die Durchführung der auf dem Auftragschein angegebenen labormedizinischen Untersuchungen als Selbstbeauftragung, d. h. ohne Überweisung durch einen behandelnden Arzt. Ich nehme zur Kenntnis, dass labormedizinische Untersuchungsergebnisse ohne vollständige Erhebung der Vorgeschichte eine eingeschränkte Aussagekraft haben können. Trotz ihrer generellen Wichtigkeit in der Diagnostik, zeigen labormedizinische Untersuchungen grundsätzlich immer nur mit einer gewissen Wahrscheinlichkeit bestimmte Erkrankungen an. Das heißt: ein „normaler“ Laborbefund kann u. U. auch bei Erkrankten erhoben werden. Umgekehrt können auffällige Laborwerte auch bei Gesunden vorkommen. Deswegen sollten labormedizinische Befunde nicht isoliert, sondern immer im Zusammenhang mit der Anamnese und ggf. anderen Untersuchungsbefunden fachkundig durch einen Arzt bzw. Facharzt interpretiert werden.

- Über die von mir gewünschten Leistungen habe ich mich selbst informiert. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich vor Beauftragung der Laboruntersuchungen im „Mein Direktlabor“ eine ärztliche Konsultation in Anspruch nehmen kann. Ich verzichte aber ausdrücklich auf eine ärztliche Aufklärung zu Bedeutung und Risiken der gewünschten Laboruntersuchung und zur Probenentnahme. Ein Aufklärungsverzicht über den Befund wird von dieser Erklärung ausdrücklich nicht erfasst.
- Ich wünsche die direkte Übermittlung der Untersuchungsbefunde an mich.

Einige private Krankenversicherungen und Beihilfestellen erschweren oder verweigern zuweilen im Falle einer Selbstbeauftragung die Erstattung der Gebühren. Das kann selbst dann passieren, wenn die Untersuchung medizinisch indiziert ist. Mir ist bekannt, dass die Kosten für die von mir in Auftrag gegebenen Leistungen unter Umständen durch meine gesetzliche oder private Krankenkasse bzw. Beihilfe nicht erstattet werden könnten. Mit meiner rechtsverbindlichen Unterschrift beauftrage ich die angeforderten Leistungen und erteile mein Einverständnis, dass die Erstellung und der Einzug der für mich bestimmten Privatabrechnung(en) durch die PVS rhein ruhr GmbH erfolgt, an die nur die für eine Rechnungsstellung unbedingt notwendigen Daten weitergegeben werden. Nähere Informationen finden Sie auf unserer Webseite www.meindirektlabor.de/datenschutz/.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten